

SYKEHUSET I VESTFOLD HF
Postboks 2168
3103 TØNSBERG

Vår referanse:
25/00346-19

Deres referanse:

Dato:
07.07.2025

Saksbehandler:
Kathrine Hofgaard Vaage

Tilleggsdokument til oppdrag og bestilling 2025 - juli 2025

Det vises til Oppdrag og bestilling 2025 til det enkelte helseforetak og private ideelle sykehus med avtale med Helse Sør-Øst RHF. Det fremgår av dette at det vil bli utarbeidet et tilleggsdokument til oppdrag og bestilling med nye styringsbudskap fra Helse Sør-Øst RHF etter foretaksmøtene for helseforetakene i juni 2025.

Tilleggsdokument til oppdrag og bestilling sendes som et likelydende dokument til alle helseforetak og de fem private ideelle sykehusene. Noen av styringsbudskapene i tilleggsdokumentet gis som informasjon til flere, mens samme styringsbudskap gis som *Annen oppgave 2025* til enkelte mottakere.

På samme måte som for styringsbudskap gitt i oppdrag og bestilling skal årlig melding 2025 inneholde rapporter med iverksatte/planlagte tiltak for tilleggsdokumentets *Mål 2025* og *Annen oppgave 2025*.

Tilleggsdokumentet skal omfatte styringsbudskap som Helse Sør-Øst RHF har mottatt fra Helse- og omsorgsdepartementet, og styringsbudskap som er forankret i vedtak i styret for Helse Sør-Øst RHF etter at oppdrag og bestilling til helseforetakene ble utarbeidet. Det vises i denne sammenheng til «*Oppdragsdokument 2025 – Tilleggsdokument etter Stortingets behandling av Prop. 146 S (2024-2025)*». Dette dokumentet legges med som vedlegg.

For alle de nye styringsbudskapene forutsettes at det enkelte helseforetak gjør seg kjent med innholdet og følger opp det som er relevant gjennom innarbeidelse i virksomhetsplanlegging og rapportering på lik linje med styringsbudskapene som inngår i Oppdrag og bestilling 2025.

Styringsbudskapene nedenfor er sortert under egne overskrifter. Disse samsvarer så langt det er mulig med temaoverskriftene i Oppdrag og bestilling 2025.

Følgende nye regionale dokumenter gjøres gjeldende og skal legges til grunn for utvikling av tjenesten:

- Regional delstrategi for styrket helsekompetanse i Helse Sør-Øst 2025-2027, jf. RHF-styresak 027-2025
- Regional handlingsplan for mangfold, likeverdige helsetjenester og migrasjonshelse i Helse Sør-Øst (2025-2027), jf. RHF-styresak 028-2025
- Sengeområder for den somatiske virksomheten, regionale føringer for byggeprosjekter, v1, jf. RHF-styresak 071-2025
- Revidert finansstrategi v6.2, jf. RHF-styresak 074-2025
- Byggeprosjekter i Helse Sør-Øst RHF, rammeverk for styring av utstyrsanskaffelser
- Håndbok i prosjektøkonomi og rapportering

1. Rask tilgang til trygge helsetjenester av høy kvalitet og sammenhengende pasientforløp

1.1. Nasjonal kreftstrategi – Tilgang til Comprehensive Cancer Center eller Cancer Center

- *Annen oppgave 2025 til Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sørlandet sykehus HF, Vestre Viken HF, Diakonhjemmet Sykehus og Lovisenberg Diakonale Sykehus.*
- *Informasjon til øvrige.*

Oslo universitetssykehus HF skal i samarbeid med de helseforetak som behandler pasienter med kreftsykdommer, sørge for at alle pasienter med kreft, herunder de med sjeldne kreftdiagnoser, skal ha tilgang til den samlede kompetansen i regionen og likeverdig tilgang til et Comprehensive Cancer Centre (CCC) eller et Cancer Centre (CC) eller et nettverk av helsetjenesteinstitusjoner som er koordinert av et CCC eller CC.

Det bes om en tidsplan for arbeidet innen 1. oktober 2025 og en statusrapportering i årlig melding for 2025.

1.2. Nasjonal kreftstrategi – Pakkeforløp hjem

- *Annen oppgave 2025 til Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sørlandet sykehus HF, Vestre Viken HF, Diakonhjemmet Sykehus og Lovisenberg Diakonale Sykehus.*
- *Informasjon til øvrige.*

Helseforetaket skal følge opp «Pakkeforløp hjem» for kreftpasienter i tråd med Helsedirektoratets anbefaling. Dette innebærer at det gjennomføres en samtale med pasienten om pasientens livssituasjon utover kreftbehandling og oppfølging, etter at pasienten er informert om sin kreftdiagnose.

1.3. Nasjonal kreftstrategi – Ernæringsstrategi

- *Annen oppgave 2025 til Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sørlandet sykehus HF, Vestre Viken HF, Diakonhjemmet Sykehus og Lovisenberg Diakonale Sykehus.*
- *Informasjon til øvrige.*

Helseforetaket skal ha en ernæringsstrategi.

1.4. Endringer i prosess for inkludering av nye sykdommer i nyfødtscreeningen

- *Annen oppgave 2025 til Oslo universitetssykehus HF.*
- *Informasjon til øvrige.*

Det vises til Helsedirektoratets rapport «Forslag til endringer i prosess for inkludering av nye sykdommer i nyfødtscreeningen». Oslo universitetssykehus HF skal, i samarbeid med Helsedirektoratet, følge opp forslagene som retter seg mot tjenesten og/eller utredningsprosessene internt i de regionale helseforetakene. Dette gjelder anbefalingene knyttet til referansegruppen, forankring av forslag om inkludering av nye tilstander og hvilke endringer som skal høres.

Det skal rapporteres i årlig melding for 2025 om hvordan anbefalingene er fulgt opp.

1.5. Akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus

- *Annen oppgave 2025 til Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sørlandet sykehus HF, Vestre Viken HF, Diakonhjemmet Sykehus og Lovisenberg Diakonale Sykehus.*
- *Informasjon til øvrige.*

Helseforetaket skal gjennomgå og planlegge de akuttmedisinske tjenestene utenfor sykehus i samarbeid med kommunene. Det vises til Meld. St. 23 For nye, forsterke, forbedre som beskriver utfordringene for de akuttmedisinske tjenestene og begrunner oppdraget. Helsefellesskapene skal benyttes som arena for samarbeid, tjenesteutvikling og felles planlegging mellom kommuner og helseforetak.

Akershus universitetssykehus HF, Diakonhjemmet sykehus og Lovisenberg Diakonale Sykehus skal samarbeide med Oslo universitetssykehus HF om oppdraget i sitt opptaksområde.

2. Styrke psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

2.1. Styrke innsatsen overfor mennesker med samtidige ruslidelser og psykiske lidelser

- *Annen oppgave 2025 til Akershus universitetssykehus HF, Oslo Universitetssykehus HF, Sykehuset Østfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Vestre Viken HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Telemark HF, Sørlandet sykehus HF, Diakonhjemmet sykehus, Lovisenberg Diakonale sykehus.*

- Informasjon til øvrige.

Helseforetaket skal styrke innsatsen overfor mennesker med samtidige ruslidelser og psykiske lidelser (ROP-lidelser). Det er et mål å etablere tverrfaglige behandlingsplasser for denne gruppen i alle helseregioner. Det vises til anmodningsvedtak nr. 504 i behandling av Meld. St. 5 (2024–2025) Trygghet, fellesskap og verdighet, Forebyggings- og behandlingsreformen for rusfeltet Del I – en ny politikk for forebygging, skadereduksjon og behandling: *«Stortinget ber regjeringen styrke innsatsen overfor mennesker med ROP-lidelser ved å etablere tverrfaglige behandlingsplasser for denne gruppen i alle helseregioner.»*

2.2. Rusproblemer og inntaksvurderinger i psykisk helsevern

- Annen oppgave 2025 til Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sørlandet sykehus HF, Vestre Viken HF, Diakonhjemmet Sykehus, Lovisenberg Diakonale Sykehus.
- Informasjon til øvrige.

Helseforetaket skal gjøre inntaksvurderinger i psykisk helsevern i tråd med gjeldende prioriteringsveiledere fra Helsedirektoratet, og rusproblemer alene kan ikke være grunn for avslag til behandling i psykisk helsevern. Dette gjelder også for barn og unge. Det vises til anmodningsvedtak nr. 505 i behandling av Meld. St. 5 (2024–2025) Trygghet, fellesskap og verdighet, Forebyggings- og behandlingsreformen for rusfeltet Del I – en ny politikk for forebygging, skadereduksjon og behandling: *«Stortinget ber regjeringen sikre, gjennom tydelige føringer til alle helseregioner, at rusproblemer alene ikke kan være en grunn for avslag til behandling i psykisk helsevern. Dette gjelder også for barn.»*

2.3. Lavterskel, oppsøkende fleksibel tilnærming i legemiddelassistert rehabilitering

- Annen oppgave 2025 til Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sørlandet sykehus HF, Vestre Viken HF.
- Informasjon til øvrige.

Helseforetaket skal utvide tilbudet om legemiddelassistert rehabilitering (LAR) og gjøre det mer tilgjengelig for personer med problembruk av opioider som av ulike grunner ikke mottar LAR i dag. Flere større byer har allerede lavterskel inngang til LAR og ambulant oppfølging. Det er likevel et potensial for økt rekruttering av pasienter gjennom en mer oppsøkende og fleksibel tilnærming.

2.4. Døgnplasser psykisk helsevern

- Annen oppgave 2025 til Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sørlandet sykehus HF, Vestre Viken HF, Diakonhjemmet, Lovisenberg Diakonale Sykehus.
- Informasjon til øvrige.

Helseforetaket skal lage en konkret og tidfestet plan for hvordan døgnkapasiteten i psykisk helsevern i regionen skal økes fram mot 2030, i tråd med gjeldende framskrivningsmodell. Planen skal leveres innen 15. oktober 2025, og det forventes at den faktiske økningen starter i inneværende år.

4. Den offentlige helsetjenesten skal være fagfolkenes foretrukne arbeidsplass

4.1. Rekruttere, utvikle og beholde fagfolk i svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen

- *Annen oppgave 2025 til Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sørlandet sykehus HF, Vestre Viken HF.*
- *Informasjon til øvrige.*

Med utgangspunkt i tidligere gitte oppdrag for å fremme hensiktsmessig oppgavedeling skal helseforetaket iverksette et eget systematisk arbeid for å etablere hensiktsmessig oppgavedeling og god organisering av arbeidsprosesser mellom personellgrupper som er sentrale i svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen. Det skal tas utgangspunkt i fagarbeiderkompetanse i arbeidet.

Det bes om en tidsplan for arbeidet innen 1. oktober 2025 og en statusrapportering i årlig melding for 2025.

Det vises også til oppdrag fra 2023 om å utarbeide en årlig felles rapport om personell, kompetanseutvikling og utdanning med tiltak for å rekruttere, videreutvikle og beholde personell, med nasjonal oversikt over behov for legespesialister, ABIOK-sykepleiere og jordmødre i spesialisthelsetjenesten. Helseforetaket skal på bakgrunn av dette utarbeide planer for å rekruttere og beholde fagfolk som er sentrale i svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen, herunder barnepleiere, jordmødre og legespesialister i fødselshjelp og kvinnesykdommer. Virkemidler innen områdene i) arbeidsmiljø og arbeidsvilkår; ii) oppgavedeling og effektiv organisering; og iii) rekruttering, kvalifisering og kompetanseutvikling, skal inngå i planene.

Det skal rapporteres på oppdraget i årlig melding for 2026.

5. Spesialisthelsetjenesten bidrar til samfunnssikkerhet og er forberedt på kriser

5.1. Kartlegge beredskapskapasiteter

- *Annen oppgave 2025 til Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sykehusapotekene HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sørlandet sykehus HF, Vestre Viken HF, Diakonhjemmet sykehus, Lovisenberg Diakonale Sykehus.*
- *Informasjon til øvrige.*

Helseforetaket skal bidra til Helse Sør-Øst RHF's arbeid med å kartlegge relevante beredskapskapasiteter og beredskapsbehov i spesialisthelsetjenesten og klargjøre rollefordeling og logistikkbehov mellom sykehusene i helseregionen.

Det vises for øvrig til beredskapsoppdrag gitt i oppdrags- og bestillingsdokument til helseforetaket i hhv. 2023 og 2025.

5.2. Krisestøtteverktøy

- *Annen oppgave 2025 til Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sunnaas HF, Sykehusapotekene HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sykehuspartner HF, Sørlandet sykehus HF, Vestre Viken HF, Diakonhjemmet sykehus, Lovisenberg Diakonale Sykehus.*
- *Informasjon til øvrige.*

Helseforetaket skal benytte regional løsning for krisestøtteverktøy. Løsningen skal forvaltes av Sykehuspartner HF med tentativ oppstart for innføring fjerde kvartal 2025. For å understøtte regional samordning og koordinering, anbefales det at Diakonhjemmet sykehus og Lovisenberg Diakonale Sykehus benytter samme krisestøtteverktøy som Helse Sør-Øst.

6. Øvrige krav og rammer

6.1. Overtakelse av biobanker

- *Annen oppgave 2025 til Oslo Universitetssykehus HF.*
- *Informasjon til øvrige.*

Oslo universitetssykehus HF skal overta biobankene og tilhørende metadata fra Unilabs AS. Biobankene skal forvaltes i tråd med norsk helselovgivning, slik at pasientene så langt som mulig får de samme rettigheter til helsehjelp og dokumentasjon av denne som for pasienter som er undersøkt ved helseforetakenes laboratorier. Helse Sør-Øst RHF vil komme tilbake med nærmere informasjon om overdragelsen i eget brev.

Med vennlig hilsen
Helse Sør-Øst RHF



Terje Rootwelt
administrerende direktør

Jørgen Jansen
eierdirektør

Vedlegg:

[Oppdragsdokument 2025 - Tilleggsdokument etter Stortingets behandling av Prop. 146 S \(2024-2025\)](#)

Mottakere:

SYKEHUSET INNLANDET HF
SYKEHUSET TELEMARKE HF
SYKEHUSET I VESTFOLD HF
SYKEHUSET ØSTFOLD HF
SØRLANDET SYKEHUS HF
DIAKONHJEMMET SYKEHUS AS
LOVISENBERG DIAKONALE SYKEHUS AS
MARTINA HANSENS HOSPITAL AS
REVMATISMESYKEHUSET AS
SUNNAAS SYKEHUS HF
STIFTELSEN BETANIEN HOSPITAL SKIEN
SYKEHUSAPOTEKENE HF
AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS HF
OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF
VESTRE VIKEN HF
SYKEHUSPARTNER HF